

Danske Regioner

Evalueringsrapport 2010

Socialpsykiatrisk Boform Vestervang

Region Nordjylland

Det eksterne evalueringsbesøg på Socialpsykiatrisk Boform Vestervang blev foretaget den 15. november 2010 af udviklingskonsulent Marianne Holland fra Speciaalsektoren i Region Nordjylland og afdelingsleder Berit Birkholm Nielsen fra Bihuset Botilbud i Region Syddanmark

Formålet med evalueringsbesøget i 2010 er en vurdering af tilbuddets arbejde med de seks standarder i Dansk kvalitetsmodel på det sociale område med henblik på at sikre kontinuerlig læring og udvikling. I 2010 foretages vurderingen alene af tilbuddets arbejde på trin 1 (udarbejdelse af retningsgivende dokumenter) og trin 2 (kendskab til og anvendelse af retningsgivende dokumenter). Besøget indgår samtidig i en pilottest af evalueringskonceptet, som siden skal videreudvikles mhp. fremtidig brug. Det eksterne evalueringsbesøg udgør et 'øjebliksbillede' af dialog, observationer og diverse baggrundsmaterialer, som tilvejebringes vha. en stringent dataindsamlingsproces. Dette øjebliksbillede sammenholdes med faste kriterier til vurdering af de enkelte standarders opfyldelsesgrad.

Nærværende rapport har sit primære fokus på tilbuddets potentiale for videre udvikling i arbejdet med standardernes første to trin. Dette betyder, at de standarder, som vurderes 'helt opfyldte', ikke fører til yderligere uddybning.

Kort præsentation af tilbuddet

Vestervang er en socialpsykiatrisk boform i Region Nordjylland jfr. servicelovens § 108. Boformen har 28 pladser til voksne borgere med kroniske sindslidelser, som ikke kan bo i egen bolig eller eksisterende kommunale tilbud. Boformen er bygget i ét sammenhængende plan, der huser fire forskellige bo-grupper. Hver af disse bo-grupper har en gruppekoordinator, der indgår i det daglige arbejde og normering, og som desuden fungerer som ressourceperson for arbejdet med kvalitetsmodellens standarder. Boformens ledelse udgøres på tidspunktet for evalueringsbesøget alene af forstander Susanne Nørby Knudsen, idet den anden ledelsesfunktion – en afdelingslederstilling - har stået vakant siden medio september.

I personalegruppen er ansat forskellige faggrupper, herunder pædagoger, sygeplejersker, SSA'er, SSH'er m.v. Marte Meo-metoden anvendes i den pædagogiske tilgang, og alle medarbejdere modtager kursus heri.

Om arbejdet med standardernes to trin

På trin 1 er der i Region Nordjylland udarbejdet fællesregionale retningslinjer med yderligere krav til tilbuddenes egne lokale tilføjelser (instrukser). Vestervangs lokale tilføjelser er blevet til med inddragelse af forstander, afdelingsleder og de fire gruppe-koordinatorer og har herudover været behandlet på MED-møder. Tilbuddet har endvidere afholdt temaeftermiddage til introduktion af de lokale tilføjelser for den samlede personalegruppe.

Metode

Der blev ved evalueringsbesøget foretaget ledelsesinterview med forstander Susanne Nørby Knudsen og medarbejderinterview med tre af tilbuddets i alt fire gruppe-koordinatorer. En af disse tre er uddannet pædagog, mens de øvrige to er sygeplejersker. Medarbejderinterviewet foregik som fokusgruppeinterview. Der blev ligeledes foretaget beboerinterview med deltagelse af to beboere. Dette interview blev foretaget som fokusgruppeinterview.

Ved sags- og dokumentgennemgang gennemgik evaluatorene referater af det senest afholdte 'gruppens dag' i hver af tilbuddets fire bo-grupper. Desuden gennemgik evaluatorene tre forskellige individuelle planer; herunder planen for den senest indflyttede beboer. Der forelå herudover et eksempel på et døgnrytmeskema, foruden en introduktionsmappe.

Evaluatorene foretog rundgang på hele boformen.

Generel Konklusion

Socialpsykiatrisk Boform Vestervang er langt i arbejdet med standardernes første to trin. Tilbuddets retningsgivende dokumenter vurderes generelt set at være udførlige og handlingsanvisende. Dokumenterne udmærker sig desuden ved at medtage nuancer i forhold til mange forskelligartede situationer og ved klar angivelse af ansvarsfordelinger. Tilbuddet prioriterer afholdelse af interne temadage og har bl.a. gjort brug af sådanne til at udbrede kendskabet til de retningsgivende dokumenter og standardarbejdet i det hele taget.

På baggrund af evalueringsbesøget på Socialpsykiatrisk Boform Vestervang vurderes, at tilbuddets arbejde med standardernes første to trin fører til følgende opfyldelsesgrad:

Standard 1.1 Kommunikation: Opfyldt med bemærkninger

Standard 1.2 Brugerinddragelse: Helt opfyldt

Standard 1.3 Individuelle planer: Helt opfyldt

Standard 2.1 Kompetenceudvikling: Helt opfyldt

Standard 2.2 Arbejds miljø: Helt opfyldt

Standard 2.3 Ledelse: Helt opfyldt

Vurderingen uddybes i det nedenstående:

Standard 1.1 Kommunikation: Opfyldt med bemærkninger

Standarden for kommunikation vurderes **helt opfyldt på indikator 1**.

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for afdækning af de enkeltes kommunikative ressourcer
- retningslinjer for hvordan viden om de enkeltes kommunikative ressourcer omsættes i daglig praksis på boformen eller institutionen
- retningslinjer for løbende evaluering og eventuel revidering af de enkeltes kommunikative afdækninger.

Standarden for kommunikation vurderes **opfyldt med bemærkninger på indikator 2**.

Vurderingen beror på følgende konkrete fund:

- Det fremgår af lokal tilføjelse, at der under hver beboer i 'Bosted' ligger en tjekliste med de punkter, der skal udarbejdes i forbindelse med afdækning af beboerens kommunikative ressourcer. Tjeklisten er ved besøget ikke tilgængelig, det fremgår af medarbejderinterview, at listen endnu ikke er udarbejdet, men at der foreligger en plan for udarbejdelse og der er arrangeret møde med regionens 'Bosteds'-medarbejder den 23/11-10.
- To af tre individuelle planer indeholder p.t. meget sparsomme oplysninger om beboers kommunikative ressourcer.
- I interview med medarbejdere gives eksempler på, at kommunikative ressourcer afdækkes. Der er dog forskelle på, hvor kommunikative ressourcer nedskrives og dokumenteres. Nogle steder i døgnrytmeskemaer, andre steder i individuelle planer under 'funktionsevne', andre steder i beboer-APV. Medarbejdere bekræfter, at der ikke er en ensartet praksis, men at den enkelte kan gøre, som han/hun finder bedst.

Standard 1.2 Brugerinddragelse: Helt opfyldt

Standarden for brugerinddragelse vurderes **helt opfyldt på indikator 1**.

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for hvordan den enkeltes forudsætninger for indflydelse afdækkes
- retningslinjer for hvordan de enkeltes ønsker i forhold til brugerinddragelse løbende afklares og håndteres
- retningslinjer for løbende evaluering og eventuel revidering af de enkeltes forudsætninger for indflydelse.

Standarden for brugerinddragelse vurderes **helt opfyldt på indikator 2.**

Standard 1.3 Individuelle planer: Helt opfyldt

Standarden for individuelle planer vurderes **helt opfyldt på indikator 1.**

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for hvordan det sikres at de enkeltes ønsker, mål og behov indgår i de individuelle planer
- retningslinjer der sikrer, at arbejdet med at formulere mål og delmål og omsætte disse i konkrete aftaler om indsatser foregår i et samarbejde mellem relevante parter
- retningslinjer for løbende evaluering og eventuel revidering af de individuelle planer.

Standarden for individuelle planer vurderes **helt opfyldt på indikator 2.**

Standard 2.1 Kompetenceudvikling: Helt opfyldt

Standarden for kompetenceudvikling vurderes **helt opfyldt på indikator 1.**

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for løbende afdækning af hvilke kompetencer der skal være til stede for at boformen eller institutionen kan løse sine opgaver
- retningslinjer for hvordan ledelse og medarbejdere i samarbejde arbejder med at bevare og udvikle medarbejdernes kompetencer.

Standarden for kompetenceudvikling vurderes **helt opfyldt på indikator 2.**

Standard 2.2 Arbejds miljø: Helt opfyldt

Standarden for arbejdsmiljø vurderes **helt opfyldt på indikator 1.**

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for hvordan der arbejdes med de lovpligtige faser i en APV (Arbejds-PladsVurdering)
- retningslinjer for hvordan der arbejdes med trivselsmålinger.

Standarden for arbejdsmiljø vurderes **helt opfyldt på indikator 2.**

Standard 2.3 Ledelse: Helt opfyldt

Standarden for ledelse vurderes **helt opfyldt på indikator 1.**

Der foreligger således retningsgivende dokumenter (udarbejdet regionalt og lokalt), der indeholder

- retningslinjer for hvordan medarbejdere introduceres til boformens/institutionens værdier og deres betydning
- retningslinjer for hvordan medarbejdere aktivt omsætter boformens/institutionens værdier i den konkrete faglige praksis.

Standarden for ledelse vurderes **helt opfyldt på indikator 2.**